ion unless it displays a valid OMB control number

Declaration and Power of Attorney for Patent Application Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht

German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides Statt:

As a below named inventor, I hereby declare that:

daß mein Wohnsitz, meine Postanschrift und meine Staatsangehörigkeit den im nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen, daß ich nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent für die Erfindung mit folgendem Titel beantragt wird:

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

MIXTURE OF OLIGOMERIC PHENAZINIUM COMPOUNDS AND ACID BATH FOR ELECTROLYTICALLY DEPOSITING A COPPER DEPOSIT

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled:

deren Beschreibung hier beigefügt ist, es sei denn (in diesem Falle Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung

wurde angemeldet am _______ unter der US-Anmeldenummer oder unter der Internationalen Anmeldenummer im Rahmen des Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens (PCT) ______ und am ______ abgeändert (falls zutreffend).

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

was filed on
as United States Application Number or PCT
International Application
and was amended on
(if applicable).

Ich bestätige hiermit, daß ich den Inhalt der oben angegebenen Patentanmeldung, einschließlich der Ansprüche, die eventuell durch einen oben erwähnten Zusatzantrag abgeändert wurde, durchgesehen und verstanden habe.

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

German Language Declaration

Ich beanspruche hiermit ausländische Prioritätsvorteile gemäß Title 35, US-Code, § 119 (a)-(d), bzw. § 365(b) aller unten aufgeführten Auslandsanmeldungen für Patente oder Erfinderurkunden, oder §365(a) aller PCT internationalen Anmeldungen, welche wenigstens ein Land ausser den Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und habe nachstehend durch ankreuzen sämtliche Auslands- anmeldungen für Patente bzw. Erfinderurkunden oder PCT internationale Anmeldungen angegeben, deren Anmeldetag dem der Anmeldung, für welche Priorität beansprucht wird, vorangeht.

I hereby claim foreign priority under Title 35, United States Code, §119(a)-(d) or § 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

(Frühere ausländische Anmeld	dungen)	•	Priorität nicht beansprucht
DE 10261852.6	Germany	20/December/2002	
(Nummer)	(Country) (Land)	(Day/Month/Year Filed) (Tag/Monat/Jahr der Anmeldung)	
PCT/EP03/13994	Europe	9/December/2003	
(Number) (Nummer)	(Country) (Land)	(Day/Month/Year Filed) (Tag/Monat/Jahr der Anmeldung)	_
(Number) (Nummer)	(Country) (Land)	(Day/Month/Year Filed) (Tag/Monat/Jahr der Anmeldung)	
Ich beanspruche hiermit Priori § 119(e) aller US-Hilfsanmeld	tätsvorteile unter Title 35, US-Code, ungen wie unten aufgezählt.	I hereby claim the benefit under Ti § 119(e) of any United States prov	itle 35, United States Code, isional application(s) listed below.
(Application No.) (Aktenzeichen)	(Filing Date) (Anmeldetag)		
(4 1' 1' N N	(Filing Date)		
(Application No.) (Aktenzeichen)	(Ánmeldetag)	T	
(Aktenzeichen) Ich beanspruche hiermit die zustehenden Vorteile aller ur bzw. § 365(c) aller PCT in Vereinigten Staaten von Ame Gegenstand eines jeden frühnicht in einer US-Patenta Anmeldung in in einer gemäß § 112 vorgeschriebenen Art uzur Offenbarung jeglicher In Patentfähigkeit in Einklang mi § 1.56 von Belang sind und die früheren Patentanmeldung Vertrags über die Zusammen		United States application(s), or application designating the United subject matter of each of the claim the prior United States or PCT I provided by the first paragraph of acknowledge the duty to disclepatentability as defined in Title 3	itle 35, United States Code, § 120 of an § 365(c) of any PCT International States, listed below and, insofar as the states of this application is not disclosed international application in the manner. Title 35, United States Code, § 112, see information which is material to 7, Code of Federal Regulations, § 1.5 are filing date of the prior application and ling date of this application.
(Aktenzeichen) Ich beanspruche hiermit die zustehenden Vorteile aller ur bzw. § 365(c) aller PCT in Vereinigten Staaten von Ame Gegenstand eines jeden früh nicht in einer US-Patenta Anmeldung in in einer gemäß § 112 vorgeschriebenen Art uzur Offenbarung jeglicher In Patentfähigkeit in Einklang mi § 1.56 von Belang sind und die früheren Patentanmeldung Vertrags über die Zusammen	(Anmeldetag) mir unter Title 35, US-Code, § 120 nten aufgeführten US-Patentanmeldungen nternationalen Anmeldungen, welche die rika benennen, und erkenne, insofern der nteren Anspruchs dieser Patentanmeldung nmeldung, bzw. PCT internationalen dem ersten Absatz von Title 35, US-Code, and Weise offenbart wurde, meine Pflicht informationen an, die zur Prüfung der it Title 37, Code of Federal Regulations, ie im Zeitraum zwischen dem Anmeldetag und dem nationalen oder im Rahmen des narbeit auf dem Gebiet des Patentwesen	United States application(s), or application designating the United subject matter of each of the clain the prior United States or PCT I provided by the first paragraph of acknowledge the duty to discle patentability as defined in Title 3 which became available between the	§ 365(c) of any PCT International States, listed below and, insofar as the soft this application is not disclosed a futernational application in the manner. Title 35, United States Code, § 112, see information which is material to 7, Code of Federal Regulations, § 1.5 are filing date of the prior application and ling date of this application.

Kenntnis dessen ablege, daß wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben oder dergleichen gemäß § 1001, Title 18 des US-Code strafbar sind und mit Geldstrafe und/oder Gefängnis bestraft werden können und daß derartige wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben die Rechtswirksamkeit der vorliegenden Patentanmeldung oder eines aufgrund deren erteilten Patentes gefährden können.

and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

Patent and T go persons are required to respond to a collection of in

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMA	ACHT: Als	benannter	Erfinder
beauftrage ich hiermit o	den (die) nach	istehend aufg	eführten
Patentanwalt (Patentanw	älte) und/ode	r Vertreter	mit der
Verfolgung der vorliegen	den Patentanm	eldung sowie	mit der
Abwicklung aller damit	verbundenen	Angelegenhe	iten vor
dem US-Patent-und	Markenamt:	(Name(n)	und
Registrationsnummer(n) a	uflisten)	, , ,	

Telefonische Auskünfte: (Name und Telefonnummer)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

John F.A. Earley III, Reg. No. 31,350 Frank J. Bonini, Jr., Reg. No. 35,452 Charles L. Riddle, Reg. No. 54,779

Postanschrift:

Send Correspondence to:
Harding, Earley, Follmer & Frailey
86 The Commons at Valley Forge, 1288 Valley Forge Rd.
P.O. Box 750
Valley Forge, PA 19482-0750

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number) Frank J. Bonini, Jr.

610-935-2300

	610-935-2300		
Vor- und Zuname des einzigen oder ersten Erfinders	Full name of sole or first inventor		
Heiko Brunner, Dr.			
Unterschrift des Erfinders Datum	Inventor's signature	Date	
Wohnsitz	Residence		
Germany			
Staatsangehörigkeit	Citizenship		
German			
Postanschrift	Post Office Address		
Relaisstrasse 100 68219 Mannheim			
Germany			
Vor- und Zuname des zweiten Miterfinders (falls zutreffend)	Full name of second joint inventor, if any		
Wolfgang Dahms			
Unterschrift des zweiten Erfinders Datum	Second Inventor's signature	Date	
Wohnsitz	Residence		
Germany	*		
Staatsangehörigkeit	Citizenship		
German			
Postanschrift	Post Office Address		
Hermsdorfer Strasse 53 A 13437 Berlin			
Germany			

(Im Falle dritter und weiterer Miterfinder Miterfinder sind die entsprechenden Informationen und Unterschriften hinzuzufügen.) (Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

PTO/SB/103 (8-96)
ed for use through 9/30/98. OMB 0651-0032
Patent and Traden. Office: U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE
Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Vor- und Zuname des dritten Erfinders (falls zutreffend) Thomas Moritz	Full name of third joint inventor, if any	
Unterschrift des dritten Erfinders Datum	Third Inventor's signature	Date
Wohnsitz Germany	Residence	
	Citionalia	
Staatsangehörigkeit	Citizenship	
German		
Postanschrift Leibnizstrasse 58 10629 Berlin Germany	Post Office Address	
Vor- und Zuname des vierten Erfinders (falls zutreffend)	Full name of fourth joint inventor, if any	
Akif Özkök		
Unterschrift des vierten Erfinders Datum	Fourth Inventor's signature	Date
Wohnsitz	Residence	
Germany	Residence	
	Citizenship	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
Staatsangehörigkeit Turkey	Citizenship	
Postanschrift Müllerstrasse 65 A 13349 Berlin Germany	Post Office Address	
Vor- und Zuname des fünten Erfinders (falls zutreffend)	Full name of fifth joint inventor, if any	
Unterschrift des fünten Erfinders Datum	Fifth Inventor's signature	Date
Wohnsitz	Residence	
Staatsangehörigkeit	Citizenship	
Postanschrift	Post Office Address	
Vor- und Zuname des sechsten Erfinders (falls zutreffend)	Full name of sixth joint inventor, if any	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Unterschrift des sechsten Erfinders Datum	Sixth Inventor's signature	Date .
Wohnsitz	Residence	
Staatsangehörigkeit	Citizenship	
Postanschrift	Post Office Address	



Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht

Page 5

Full name of third joint inventor Vor- und Zuname des dritten Erfinders (falls zutreffend):

Dr. Udo Greiser

Formerly residing at: Leuthingerweg 5, 13519 Berlin, Germany

Full name of Legal Representative signing Declaration and Power of Attorney on behalf of Dr. Udo Greiser:

(Signa	ture)	Date
Name:	(print or type)	
Title:	Legal Representative for Dr. Udo Greiser	*
	nship of Legal Representative angehörigkrit	
Reside Wohn:	ence Address of Legal Representative sitz:	
	office/Mailing Address of Legal Representative schrift:	

Declaration and Power of Attorney for Patent Application

Erklärung	für	Patentanmeldungen	mit	Vollmacht

Page 6

Full name of third joint inventor Vor- und Zuname des dritten Erfinders (falls zutreffend):

Dr. Udo Greiser

Formerly residing at: Leuthingerweg 5, 13519 Berlin, Germany

Full name of Second Legal Representative signing Declaration and Power of Attorney on behalf of Dr. Udo Greiser:

(Signature)	Date
Name: (print or type)	
Title: Second Legal Representative for Dr. Udo Greiser	
Citizenship of Second Legal Representative Staatsangehörigkrit	
Residence Address of Second Legal Representative Wohnsitz:	
Post Office/Mailing Address of Second Legal Representative Postanschrift:	ve .